



ASSOCIATION RÉSILIENCE OCCITANIE
HANDICAP, DÉPENDANCE, SOIN

PR-PASA-FT-33 v3

Dr

Cher confrère,

Votre patient(e) Mr / Mme

Né(e) le/...../.....

va intégrer le PASA de l'EHPAD La Bastide à compter du/...../.....

Le programme d'activités thérapeutiques sera adapté, le plus possible, aux centres d'intérêt du résident ainsi qu'à ses capacités cognitives et physiques.

L'intégration du résident sera réalisée progressivement puis réévaluée régulièrement avec adaptation du programme d'activités si nécessaire. Vous disposez des bilans d'entrée et de suivi soit dans le dossier médical papier soit dans osiris dans les EBM (écran bilan mesure) du dossier de chaque résident.

Le programme d'activité pourra comporter au cours du temps différentes activités parmi la liste suivante :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atelier musique | <input type="checkbox"/> Atelier parcours promenade
rémémoration |
| <input type="checkbox"/> Atelier contes | <input type="checkbox"/> Atelier gym douce |
| <input type="checkbox"/> Atelier cognitif | <input type="checkbox"/> Atelier équilibre marche |
| <input type="checkbox"/> Atelier activités manuelles | <input type="checkbox"/> Atelier activités psychomotrices |
| <input type="checkbox"/> Atelier apéro-convivialité | <input type="checkbox"/> Atelier activités physiques |
| <input type="checkbox"/> Atelier cuisine | <input type="checkbox"/> Atelier Jeux d'adresse |
| <input type="checkbox"/> Atelier jardin | <input type="checkbox"/> Atelier Massage/Relaxation/Snoezelen |
| <input type="checkbox"/> Atelier toilette thérapeutique | <input type="checkbox"/> Atelier bien-être, sensoriel |
| <input type="checkbox"/> Atelier Rémémoration/sensoriel | |

EHPAD LA BASTIDE : Le Pré Commun 31 360 Beauchalot

Tél : 05.61.97.83.00./ Fax : 05.61.97.83.99./ E-mail : ehpad.labastide@res-o.fr

Siège Social : 68, chemin Carrosse - CS 34211 – 31 432 Toulouse Cedex 4

Tél : 05 62 71 67 90 / Fax : 05 62 71 67 94 / E-mail : reso@res-o.fr / www.res-o.fr



ASSOCIATION RÉSILIENCE OCCITANIE
HANDICAP, DÉPENDANCE, SOIN

Pôles Enfance, Adulte, Social, Personnes Âgées et Handicap Psychique

Certaines activités nécessitent une prescription médicale. Dans la fiche de prescription jointe merci de cocher parmi les activités, celles pour lesquelles le (la) résident(e) ne présente pas de contre-indication et de retourner la fiche à l'infirmière coordinatrice.

L'ensemble des résidents pouvant participer à un moment donné de leur prise en charge à l'activité jardin, merci de vous assurer du statut vaccinal concernant le tétanos de chaque résident.

Pour débiter le programme d'activités proposé est le suivant :

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Date :/...../.....

Dr PINGANAUD,
Médecin Coordonnateur